



**ateliers méca**  
La mobilité solidaire  
Mobilité Réparation Location Vente

# FICHE DE PRESCRIPTION

Valable 12 mois à compter du .....

## Référent social :

Nom : ..... Prénom : .....

Organisme : .....

Adresse : .....

☎ : ..... E-mail : .....

## Bénéficiaire :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse .....  QPV

☎ : ..... E-mail : .....

N° CAF : ..... Date de Naissance : .....

1°) Situation Familiale :  Seul  Seul avec Enfants  En Couple  En Couple avec Enfants

Nombres d'enfants : .....

2°) Ressources :  SANS  SALAIRE  RSA  ASS  ARE  ATA  AAH  Autres : .....

3°) Situation Professionnelle :

Salarié :  OUI  NON Nature du Contrat : .....

Sans Emploi RQTH :  OUI  NON

Etes-vous inscrit à Pôle Emploi :  OUI  NON Si oui préciser depuis combien de temps : .....

## Objet de la demande :

**Entretien/Réparation**

**Location**

**Achat**

**Conseil Mobilité**

Descriptif de la demande :

.....  
.....  
.....  
.....

## Modalités de financement de la prestation :

Autofinancement :  CHEQUE  ESPECES

Aide (*Préciser la nature et si l'accord a été obtenu*) : .....

### **RAPPEL du fonctionnement d'Ateliers Méca :**

• L'ensemble des prestations proposés par AIVE est réservé aux personnes en difficultés, suivies par un référent socioprofessionnel.

• Pour garantir la pérennité de l'action, le paiement des prestations s'effectue en début de location et à la remise du véhicule pour les réparations et achat. Les délais de paiement restent exceptionnels.

**Date :** .....

**Signature du Référent Social :**